IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Ruiz Lopez, Arnaldo	46955	6/5/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the C determine w	s to provide any ba Commonwealth of	rt liabilities associated with the Co asis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commo tors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Ruiz Lopez, Arnaldo	46955	6/5/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso si el reclamante	Estado Libre Asoc la documentación ociado de Puerto R tiene una reclama	ico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el Deudores no pueden determinar ado Libre Asociado de Puerto

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
RUIZ LOPEZ, ARNALDO	46995	6/5/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the C determine w	s to provide any ba Commonwealth of I	rt liabilities associated with the Consis or supporting documentation for Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commostors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
RUIZ LOPEZ, ARNALDO	46995	6/5/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso si el reclamante	Estado Libre Asoc la documentación ciado de Puerto R tiene una reclama	ico, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el Deudores no pueden determinar ado Libre Asociado de Puerto

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

23 de enero de 2020

Agencia: 408 - ADMINISTRACION DE SUSTENTO PARA MENORES

ARNALDO RUIZ LOPEZ AVE NOEL ESTRADA #252 Seguro Social: XXX-XX-2923

ISABELA, PR 00662

A base de la información en nuestros registros, al 23 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 14 de agosto de 1958

Género: Masculino

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 01 de julio de 1989 Fecha de Comienzo de Cotización: 01 de julio de 1989

Ley 447 al 30 de juni	o de 2013
Años Acreditados:	24
Servicio No Coti	izado
Pagado:	0.00
Pagado: Tiempo:	0.00

Ley 3 - 2013 al 30 de junio de 2017		
Tiempo Trabajado:	4	
Aportaciones:	8,860.12	
Intereses:	700.53	
Gastos Teneduría:	0.00	
Total Aportaciones:	9,560.65	
Beneficio:	56.49	

Ley 106	
Tiempo Trabajado:	2.5
Aportaciones:	4,983.92
Intereses:	0.00
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	4,983.92
Beneficio:	0.00

Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes

